



CAMPUS OF  
INTERNATIONAL  
EXCELLENCE



## BECAS GLOBAL TRAINING 2016 UPV/EHU– Formulario de inscripción

Cada aspirante presentará una única solicitud, en caso contrario la persona candidata quedará excluida del proceso de selección.

### OFERTAS DE LA UPV/EHU DE INTERÉS-INDICAR POR ORDEN DE PREFERENCIA:

- 1ª).....  
2ª).....  
3ª).....  
4ª).....

### DATOS DEL SOLICITANTE DE LA BECA:

|             |  |        |  |                      |             |       |       |   |                          |   |                          |
|-------------|--|--------|--|----------------------|-------------|-------|-------|---|--------------------------|---|--------------------------|
| Nombre:     |  |        |  |                      |             |       |       |   |                          |   |                          |
| Apellido 1: |  |        |  |                      | Apellido 2: |       |       |   |                          |   |                          |
| D.N.I.:     |  |        |  | Fecha de nacimiento: |             |       | Sexo: | H | <input type="checkbox"/> | M | <input type="checkbox"/> |
| Territorio: |  |        |  |                      | Municipio:  |       |       |   |                          |   |                          |
| Localidad:  |  |        |  |                      |             | C.P.: |       |   |                          |   |                          |
| Calle:      |  |        |  |                      |             |       | Nº:   |   | Piso:                    |   |                          |
| Tfno:       |  | Móvil: |  | Email:               |             |       |       |   |                          |   |                          |

### A)-Titulación: Universitaria / Formación Profesional

|                                             |    |                          |    |                                |  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------|----|--------------------------|----|--------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| Titulación:                                 |    |                          |    |                                |  |  |  |  |  |  |
| Universidad/Centro Estudios:                |    |                          |    |                                |  |  |  |  |  |  |
| Año de inicio de estudios                   |    |                          |    | Año fin estudios               |  |  |  |  |  |  |
| *2ª Titulación:                             |    |                          |    |                                |  |  |  |  |  |  |
| *Universidad/Centro Estudios 2ª titulación: |    |                          |    |                                |  |  |  |  |  |  |
| Año de inicio de estudios 2ª titulación     |    |                          |    | Año fin estudios 2ª titulación |  |  |  |  |  |  |
| Aporta documentación                        | Sí | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/>       |  |  |  |  |  |  |

\* en caso de tener 2ª titulación

"De conformidad con lo establecido en el artículo 5 de la ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de protección de Datos de Carácter Personal, les informamos que los datos de este formulario pasarán a formar parte de un registro informático del Departamento de Desarrollo Económico y Competitividad del Gobierno Vasco."



CAMPUS OF  
INTERNATIONAL  
EXCELLENCE



## BECAS GLOBAL TRAINING 2015 – Formulario de inscripción

**B)- Formación complementaria:** **NOTA:** Para los casos de Masters y/o cursos de comercio exterior u otros, convertir el número de créditos en horas en función de la legislación vigente.

| TÍTULO DEL CURSO | ENTIDAD | HORAS / CREDITOS | Aporta documentación        |                             |
|------------------|---------|------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|                  |         |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|                  |         |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|                  |         |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|                  |         |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|                  |         |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|                  |         |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|                  |         |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|                  |         |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|                  |         |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|                  |         |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

### C)- Experiencia profesional, mínimo 3 meses

| EMPRESA | PUESTO | DURACIÓN (meses) | Aporta documentación        |                             |
|---------|--------|------------------|-----------------------------|-----------------------------|
|         |        |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|         |        |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|         |        |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|         |        |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|         |        |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|         |        |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|         |        |                  | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |

### D)- Idiomas

| IDIOMA | NIVEL | Aporta documentación        |                             |
|--------|-------|-----------------------------|-----------------------------|
|        |       | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|        |       | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|        |       | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
|        |       | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |



CAMPUS OF  
INTERNATIONAL  
EXCELLENCE



## BECAS GLOBAL TRAINING 2016 – Formulario de inscripción

En ..... a ..... de ..... de 2016

**Firma:**



CAMPUS OF  
INTERNATIONAL  
EXCELLENCE



## BECAS GLOBAL TRAINING 2016 – Formulario de inscripción

### DECLARACIÓN RESPONSABLE

El/la abajo firmante D./Dña.:

Declara, bajo su responsabilidad,:

- a) Que la información referenciada en la solicitud, Currículum Vitae y documentos anexos es veraz.
- b) No haber rellenado ninguna otra solicitud para Beca Global Training 2016.
- c) No haber sido beneficiario de ninguna otra ayuda o beca de similares características con cargo a los presupuestos generales de la Comunidad Autónoma del País Vasco, las concedidas por ICEX, por otras Administraciones Autonómicas, por Cámaras de Comercio, Turespaña, Organismos de Promoción Comercial de la UE u otros Organismos análogos, así como de otras becas que tras la obtención de la titulación exigida hayan posibilitado realizar prácticas en el exterior de duración superior o igual a 6 meses en Organismos Multilaterales o en empresas.
- d) No estar sancionado administrativa o penalmente con la pérdida de la posibilidad de obtención de subvención o ayudas públicas, ni estar incurso en prohibición legal alguna que la inhabilite para ello, con inclusión de las que se hayan producido por incurrir en discriminación por razón de sexo, de conformidad con lo dispuesto en la Disposición Final Sexta de la Ley 4/2005, de 18 de febrero, para la Igualdad de Mujeres y Hombres.

En ....., a ..... de .....de 2016.

Firma:



## **BECAS GLOBAL TRAINING 2016 – Formulario de inscripción**

### **DOCUMENTACIÓN**

- ◆ Fotocopia del D.N.I.
- ◆ Dos fotografías tamaño carné, con el nombre al dorso.
- ◆ Currículum vitae.
- ◆ Documento acreditativo de la vecindad administrativa en la Comunidad Autónoma del País Vasco con antigüedad superior a 12 meses, en el momento de la presentación de la solicitud, o inferior si por razones de estudios los candidatos han tenido que residir fuera del País Vasco temporalmente.
- ◆ 1) Fotocopia del título obtenido o, 2) del documento justificativo de haber abonado los derechos para la expedición del mismo, o 3) la nota reflejada en el expediente académico indicativa de haber superado la prueba de conjunto de la titulación correspondiente y/o de haber abonado los derechos para la obtención de la misma.  
Los títulos obtenidos en el extranjero o en centros españoles no públicos deberán estar homologados en el momento de presentar la solicitud.
- ◆ Fotocopia de los documentos acreditativos de los cursos realizados y de la experiencia profesional.  
No se valorarán aquellos cursos o experiencia que no estén justificados documentalmente en el momento de la presentación de la solicitud.
- ◆ Declaración jurada de acuerdo con la Orden (sale Impreso con la Solicitud).

**Deberán presentarse traducidos a cualquiera de las lenguas oficiales de la CAPV, los documentos entregados en idiomas distintos al francés o al inglés.**

**Deberá presentarse original de la documentación o fotocopia .**